

《中风病中西医诊疗与调养》

图书基本信息

书名：《中风病中西医诊疗与调养》

13位ISBN编号：9787806532812

10位ISBN编号：7806532811

出版时间：2002-01-01

出版社：广东旅游出版社

作者：钟嘉熙,刘红姣

页数：299

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《中风病中西医诊疗与调养》

前言

“中风”以其发病急、进展快，患病如风之疾速而得名，相当于现代医学之脑血管意外，又称“脑中风”、“脑卒中”、“急性脑血管病”，具有“三高”特性，即发病率高、死亡率高、致残率高，被列为非传染性四大疾病（冠心病、脑血管病、高血压病、恶性肿瘤）之一，被视为中医内科四大症（风、痲、疝、膈）之首，每年我国脑血管病发病人数约为130~150万，造成的经济损失高达上百亿元，患者生存率、生存质量低下，也给家庭、社会带来了较大的负担。笔者结合自己多年的临证体会，查阅并搜集了大量的最新资料，颇为详尽地介绍了有关中风病的一些基本常识（如正常脑血管和脑循环及其调节，中风发病机制及其防治方法等），推出了一些有效防治中风病中西药及食疗方，精选了一些防治中风病的秘方、验方及国内著名医家的临床效方，这些药方，均已经临床验证，取得相当满意的疗效。本书力求简洁、通俗、新颖、实用，以便广大患者及家属易懂、易接受、易用，并从中获益，也可为相关医护人员及医学爱好者提供参考。

《中风病中西医诊疗与调养》

内容概要

《中风病中西医诊疗与调养(家庭实用版)》作者结合自身多年的临证体会，以大量的最新资料，颇为详尽地介绍了有关中风病的一些基本防、治常识，推出一些有效防治中风病的中西药及食疗法，精选了古今一些防止中风病的秘方，验方及现代国内著名医家的临床效方，这些，均已经临床验证，取得了相当满意的疗效。

《中风病中西医诊疗与调养(家庭实用版)》通俗、实用，便于广大患者及家属阅读，也可作为相关医护人员及医学爱好者的参考读物。

《中风病中西医诊疗与调养》

书籍目录

第一章 中风病的基本常识第一节 脑血管与脑血循环生理病理常识一、正常脑血管与调节二、正常脑血循环与调节三、脑血管意外与病理四、脑受损后的修复问题第二节 现代医学对中风的认识一、中风的分类及发生概况二、诱发中风的主要因素三、中风的病因病理第三节 祖国医学对中风的认识一、病名二、发病部位与病变脏腑三、发病因素与发病机制第二章 中风病的诊疗常识第一节 缺血性中风一、短暂脑缺血发作(一)临床表现(二)诊断要点(三)鉴别诊断(四)西医治疗要点(五)中医治疗要点(六)预后二、动脉硬化性脑梗塞(一)临床表现(二)诊断要点(三)鉴别诊断(四)西医治疗要点(五)中医治疗要点(六)预后三、脑栓塞(一)临床表现(二)诊断要点(三)鉴别诊断(四)西医治疗要点(五)中医治疗要点(六)预后第二节 出血性中风一、高血压性脑出血(一)临床表现(二)诊断要点(三)鉴别诊断(四)西医治疗要点(五)中医治疗要点(六)预后二、蛛网膜下腔出血(一)临床表现(二)诊断要点(三)鉴别诊断(四)西医治疗要点(五)中医治疗要点(六)预后第三章 中风病的调养与康复第一节 一般调养一、气候变化御寒防暑二、劳逸适度动静结合三、节欲保精以固根本四、日常养生日日重视五、注意事项第二节 情志调养一、情志调养的重要性二、情志调养的基本功三、情志调养的原则四、情志调养的方法五、注意事项第三节 饮食调养一、饮食调养的重要性二、饮食调养的原则三、饮食调养的具体方法简介第四节 功能训练调养一、整体体态功能锻炼与调养二、局部功能锻炼与调养第五节 气功及传统运动调养一、气功调养二、传统运动调养第六节 其它调养与康复方法一、按摩康复法二、物理疗法第四章 中风病的预防第一节 未病先防一、控制危险因素预防中风先兆二、控制中风先兆预防中风第二节 已病防变一、预防复发二、预防他变第五章 中风病常用药物精选第一节 常用中成药精选一、开窍类二、通络类第二节 常用中草药精选一、化痰开窍醒脑类二、理气理血通络类三、疏表类四、祛风温里药五、滋阴养血息风类六、清热通腑类七、补气类第三节 常用西药精选一、治疗脑血管病药物二、其它第六章 中风病秘方验方及医案精选第一节 专家秘验方精选第二节 临床效验方、单方精选一、中药效方精选二、针灸效方精选第三节 历代中风医案精选附录1：中风病诊断标准一．中医诊断标准二．西医诊断标准附录2：中风病疗效评定标准附录3：中风病急症救治方法附录4：中风病急症护理规范附录5：方剂索引附录6：主要参考文献

章节摘录

插图：1.神经调节颈动脉和椎体动脉系统均有交感神经末梢分布，脑内小动脉的外膜也受交感神经纤维的支配，与交感神经一起组成植物神经丛的副交感神经，只沿脑外血管分布，而脑内血管上的分布，尚无证据。交感神经末梢释放化学介质 - 去甲肾上腺素与少量肾上腺素，引起血管收缩。副交感神经可使血管扩张；故植物神经系统对脑血流的影响是不可忽视的。2.体液调节（1）氧的作用：氧的作用在体液调节中具有重要的地位。当吸入含氧10%的气体时，脑血流量自每分钟每100克脑组织54毫升增加到73毫升，但若给吸入含氧85%~100%的气体时，脑血流量反而减少至每分钟每100克脑组织45毫升。因此，氧越多，脑血流量越减少。氧的降低可使脑血管扩张，减少脑血管阻力，从而增加脑血流量。所以应使脑组织内氧分压维持在较恒定的水平，使中枢神经系统免遭高浓度氧的危害。（2）二氧化碳的作用：二氧化碳是减少脑血管阻力的主要物质，是使脑血管扩张、血管阻力减少、脑血流量增加的因素。吸入含有5%—7%的二氧化碳混合气体时，脑血流量可达到每分钟每100克脑组织93毫升；过度换气时，使动脉内二氧化碳分压降低，脑血流量降低。（3）器官本身内在因素：细胞外液的pH值及某些离子可能参与小动脉管腔改变的自动调节功能。脑血管壁平滑肌的细胞外液pH值下降，钾浓度增高时脑血管扩张；pH值升高时，钾或钙的浓度升高，脑血管则收缩。小动脉的扩张和收缩伴有脑血流量的增加和减少。

《中风病中西医诊疗与调养》

编辑推荐

《中风病中西医诊疗与调养(家庭实用版)》：中西医诊疗与调养系列丛书

《中风病中西医诊疗与调养》

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com